

Общество с ограниченной
ответственностью «ХОРОШЕЕ ЗРЕНИЕ»

УТВЕРЖДАЮ

ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА

03 января 2025

г. Гомель

об оказании платных медицинских услуг



Настоящая публичная oferta является публичным предложением общества с ограниченной ответственностью «ХОРОШЕЕ ЗРЕНИЕ» (далее - Исполнитель) заключить договор на оказание платных медицинских услуг на условиях, определенных в настоящем предложении неограниченному кругу лиц и размещается в общедоступном месте (информационный стенд) по адресу: г. Гомель, пр. Ленина, д.51-100

1. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель считает себя заключившим договор на условиях, указанных в настоящей публичной ofercie, с Заказчиком, который отзовется на настоящую публичную ofercie ее принятием (акцептом публичной oferty) в порядке, сроки и на условиях, предусмотренных настоящей публичной offertой.

После акцепта данной oferty, она признается публичным договором.

Срок настоящего договора устанавливается на весь период действия специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности №М-8512 от 03.06.2022г., выданного Министерством здравоохранения Республики Беларусь ООО «ХОРОШЕЕ ЗРЕНИЕ» и зарегистрированного в реестре специальных разрешений (лицензий) Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № 32220000069844.

Сроки оказания Услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Заказчика, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Заказчика, расписания работы Исполнителя.

1.2. Исполнитель осуществляет свою деятельность руководствуясь Законом Республики Беларусь от 18.06.1993 №2435-ХП «О здравоохранении», Законом Республики Беларусь от 09.01.2002 №90-3 «О защите прав потребителей», Законом Республики Беларусь от 07.05.2021 №99-3 «О защите персональных данных», Законом Республики Беларусь от 10.11.2008 №455-3 «Об информации, информатизации и защите информации», Гражданским кодексом Республики Беларусь, а также иным применимым законодательством Республики Беларусь.

1.3. Акцепт Заказчиком условий публичной oferty производится в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок одним или несколькими конклюдентными действиями Заказчика:

- явка Заказчика к Исполнителю по адресу: г. Гомель, пр. Ленина, 51-100 к врачу-специалисту с целью получения медицинской услуги, предоставление сведений администратору Исполнителя для заполнения медицинской карты пациента для амбулаторно-поликлинических организаций, информированного добровольного согласия, согласия на обработку персональных данных и врачебной тайны или других документов и подписание их;

- оплата медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, путём безналичного перечисления на расчётный счёт Исполнителя либо посредством платежного терминала, путем предъявления подарочного сертификата.

- предъявления подарочного сертификата;

- запись к врачу-специалисту после заказа обратного звонка на сайте Исполнителя, запись по телефону, запись в мессенджерах.

1.4. Заказчик подтверждает, что акцептуя настоящую публичную оферту, он дает согласие на клиническое фотографирование, видеосъемку, понимая, что эти фотографии, видеоматериалы являются частью медико-юридической документации и правообладателем их является Исполнитель. Если использование этих фотографий (без лица, анонимно) может оказаться полезным для научно-медицинских исследований, обучения и повышения квалификации медицинских специалистов Исполнителя, эти фотографии или связанную с ними информацию Заказчик разрешает публиковать в профессиональных журналах или медицинских книгах, или использовать для обучения или любых других целей, которые Исполнитель сочтет необходимыми.

Для возможности размещения фотографий и видеоматериалов Заказчика в сети Интернет или в мессенджерах Исполнителя, Исполнитель обязуется получить письменное согласие Заказчика на это.

Заказчик наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества оказанных Заказчику медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества и экспертизу качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения ими конфиденциальности персональных данных и врачебной тайны.

1.5. Заказчик – пациент (физическое лицо, в том числе несовершеннолетнее лицо или его законный представитель (родитель, опекун, попечитель, усыновитель), обратившийся за медицинской услугой.

Стороны гарантируют, что каждая из Сторон обладает необходимой правоспособностью и дееспособностью, всеми правами и полномочиями, необходимыми и достаточными для заключения и выполнения настоящего договора в соответствии с его условиями.

Медицинская услуга несовершеннолетнему оказывается только в присутствии его законных представителей (родителей, опекунов, усыновителей, попечителей) либо сопровождающего лица, при наличии у него нотариально заверенной доверенности на представление интересов несовершеннолетнего в организациях здравоохранения (бланком доверенности ООО «ХОРОШЕЕ ЗРЕНИЕ») с перечнем прав и обязанностей данного сопровождающего лица.

Законные представители перед началом оказания услуг, обязаны представить документы, подтверждающие их статус (свой паспорт, паспорт несовершеннолетнего или свидетельство о рождении, выписка из решения органов опеки и попечительства).

1.6. Перечень оказываемых Исполнителем медицинских услуг размещен на информационном стенде Исполнителя. Объем оказываемых Исполнителем услуг определяется волеизъявлением Заказчика с учетом показаний, рекомендаций и направлений, организационно-технических возможностей Исполнителя.

Перечень действий, объем, требования и (или) характеристики оказываемых медицинских услуг, а также другая информация, являющаяся существенной для оказания услуг, определяются и фиксируются в медицинской документации

(медицинской карте пациента для амбулаторно-поликлинических организаций, консультативном заключении, заключении, протоколе).

1.7. Акцептуя публичную оферту, Заказчик подтверждает, что ознакомлен и согласен с локальными актами Исполнителя (Политикой обработки персональных данных пациентов, Правилами внутреннего распорядка для пациентов, Прейскурантом цен на услуги и расходные материалы, Положением о видеонаблюдении и пр.).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель имеет право:

2.1.1. требовать от Заказчика предоставления полной информации, необходимой для оказания качественной медицинской помощи;

2.1.2. в случае угрозы жизни или здоровью Заказчика или окружающих людей в одностороннем порядке изменить предварительно согласованный объем оказываемых медицинских услуг;

2.1.3. в случае возникновения неотложных состояний, самостоятельно определять объем исследований и медицинских вмешательств для оказания экстренной медицинской помощи Заказчику;

2.1.4. не приступать к оказанию медицинских услуг или перенести срок оказания услуг на другое время, если Заказчик не предоставил информацию, необходимую Исполнителю для выполнения своих обязательств по оказанию медицинских услуг;

2.1.5. отказать в оказании медицинских услуг (если отказ не угрожает жизни Заказчика и здоровью окружающих) или в их продолжении, в случае:

- наличия медицинских противопоказаний у Заказчика, в т.ч. аллергических реакций;
- отсутствия показаний для медицинского вмешательства;
- несоблюдения Заказчиком рекомендаций медицинских работников Исполнителя;
- недостаточной компетентности или отсутствии необходимой технической возможности для оказания необходимого вида услуги Исполнителем исходя из клинической картины;
- если очевидно, что вред от медицинской услуги превышает пользу;
- если необходимые медицинские услуги не входят в перечень медицинских услуг Исполнителя;
- действия Заказчика угрожают жизни и здоровью граждан;
- при отказе Заказчика от оплаты медицинских услуг;
- в иных случаях, указанных в Правилах внутреннего распорядка для пациентов, утвержденных Исполнителем.

2.1.6. требовать от Заказчика соблюдения графика посещений (в случае необходимости и по показаниям Исполнителя), правил внутреннего распорядка для Пациентов, утвержденных у Исполнителя, режима приема лекарственных препаратов, режима питания, строгого соблюдения рекомендаций Исполнителя, а также других предписаний;

2.1.7. отложить или отменить медицинское вмешательство (манипуляцию, процедуру) в случае выявления у Заказчика противопоказаний (в том числе после начала проведения медицинского вмешательства, при условии отсутствия опасности для жизни Заказчика);

2.1.8. отменить и/или перенести дату и время оказания медицинских услуг при отсутствии врача-специалиста по уважительным причинам и отсутствии у Исполнителя возможности замены врача-специалиста при отсутствии или нарушении водо-, тепло-,

электроснабжения или канализации в помещениях Исполнителя, при проведении дезинфекционных или прочих мероприятий, затрудняющих или делающих невозможным оказание медицинских услуг Исполнителем;

2.1.9. с согласия Заказчика по медицинским показаниям и экономическим причинам Заказчика изменить вид и объем назначаемого лечения и выписываемых лекарственных препаратов;

2.1.10. направить Заказчика с его согласия в другие медицинские организации;

2.1.11. при отказе Заказчика от оказания услуги с требованием возврата оплаченных денежных средств, удержать с Заказчика стоимость затрат, связанных с подготовкой оказания услуги, если по вине Заказчика услуга не могла быть оказана или её оказание было прервано;

2.1.12. требовать возмещения материальных затрат с Заказчика, в случае причинения Заказчиком ущерба имуществу Исполнителя.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. своевременно и качественно оказать Заказчику медицинские услуги;

2.2.2. обеспечить применение разрешенных к применению в Республики Беларусь лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования;

2.2.3. провести обследование Заказчика, в случае необходимости направить на дополнительные консультации и обследования профильными специалистами, в том числе иных организаций и учреждений, с целью уточнения диагноза, определения противопоказаний, уточнения методик лечения. Результаты осмотра, диагноз, рекомендации по лечению описать в медицинской карте пациента для амбулаторно-поликлинических организаций;

2.2.4. обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, в том числе сведениями о перечне медицинских услуг, стоимости и условиях оплаты, квалификации медицинских работников (врачей-специалистов), режиме работы Исполнителя, а также иными необходимыми сведениями;

2.2.5. согласовывать с Заказчиком время и дату оказания медицинской услуги.

2.2.6. принимать от Заказчика денежные средства в кассу, безналичную оплату за оказание медицинских услуг и выдавать в установленном порядке документ, подтверждающих их оплату;

2.2.7. предоставлять Заказчику необходимую информацию о применяемых методиках, составе и свойствах используемых медикаментов и материалов;

2.2.8. информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата оказанных услуг, предоставить разъяснения о ходе оказания медицинских услуг;

2.2.9. исполнять требования действующего законодательства о врачебной тайне и защите персональных данных;

2.2.10. при необходимости составить и согласовать с Заказчиком план оказания медицинских услуг (обследования, реабилитации), с определением конкретных медицинских манипуляций, последовательности и сроков их исполнения. План оказания медицинских услуг может составляться в устной либо письменной форме и фиксироваться в медицинской карте пациента для амбулаторно-поликлинических организаций;

2.2.11. информировать Заказчика об обнаружении у Заказчика заболеваний, о которых

не было известно при заключении договора и предлагать методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся противопоказаний;

2.2.12. информировать Заказчика о необходимости оказания на возмездной основе дополнительных медицинских услуг;

2.2.13. вести медицинскую документацию в установленном порядке.

2.3. Заказчик имеет право (в случае если это не осуществляется в ущерб здоровью других пациентов и не нарушает их права и свободы) на:

2.3.1. оказание качественной медицинской услуги Исполнителем в полном объеме;

2.3.2. согласование с Исполнителем порядка и методов оказания медицинской услуги, при этом в случае расхождения в мнениях по порядку и методам оказания медицинской услуги окончательное решение принимает Исполнитель;

2.3.3. обеспечение при оказании услуг условий, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям, позволяющих реализовать право на безопасность и защиту личного достоинства;

2.3.4. уважительное, гуманное и доброжелательное отношение работников Исполнителя;

2.3.5. получение полной информации о состоянии собственного здоровья, применяемых методах оказания медицинской услуги, а также о квалификации медицинского персонала Исполнителя. Информирование производится в устной форме доступной для восприятия и/или путем предоставления выписки и справки утвержденной формы. Предоставление копии медицинской карты пациента для амбулаторно-поликлинических организаций и иных медицинских документов Заказчику не допускается.

2.3.6. отказ от предложенной медицинской услуги, в том числе медицинского вмешательства. При этом ответственность за последствия отказа, повлекшие ухудшение состояния его здоровья, несет Заказчик;

2.3.7. сохранение Исполнителем врачебной тайны;

2.3.8. выбор лиц, которым может быть сообщена информация о состоянии здоровья с письменного согласия Заказчика;

2.3.9. отказ от настоящего договора в порядке, установленном действующим законодательством, при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем затрат по исполнению договора до момента требования Заказчика о расторжении договора.

2.3.10. реализацию иных прав в соответствии с нормативными правовыми актами Республики Беларусь;

2.3.11. отказаться от визита к врачу, заблаговременно уведомив (не позднее 24 часов до даты приема) об этом Исполнителя. Отказ от визита должен быть произведен способом четко отражающим волю пациента, а именно - путем отправки сообщения на номер мобильного телефона или электронную почту медицинского центра, указанные в реквизитах договора. В случае неуведомления об отказе от визита либо нарушении срока уведомления услуга по настоящему договору считается оказанной, а услуга подлежит оплате в полном объеме (п.2 ст.735 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

2.4. Заказчик обязуется:

2.4.1. соблюдать Правила распорядка для пациентов, а также санитарно-гигиенические нормы;

2.4.2. явиться на прием не позднее, чем за 10 минут до начала приема для

ознакомления с локальными документами Исполнителя и оформления медицинской документации;

2.4.3. на приеме уведомить Исполнителя о применении препаратов, принимаемых самостоятельно или назначенных специалистами других организаций здравоохранения;

2.4.4. произвести оплату оказанных медицинских услуг;

2.4.5. уважительно относиться к работникам Исполнителя, пациентам и другим лицам;

2.4.6. сообщать Исполнителю о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека, вирусных гепатитов А, В, С, туберкулеза, а также соблюдать рекомендуемые меры предосторожности при контактах с другими лицами;

2.4.7. информировать Исполнителя о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, наследственных и перенесенных заболеваниях, об обращениях за медицинской услугой, об изменениях в состоянии здоровья, о наличии аллергии или осложнениях (нежелательных реакциях), имевших место ранее;

2.4.8. выполнять рекомендации и предписания Исполнителя, в том числе указания, предписанные на период времени после оказания медицинских услуг, как необходимое условие предоставления Заказчику качественной медицинской услуги;

2.4.9. заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению;

2.4.10. бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действием или бездействием Заказчика и/или лиц его сопровождающих, ответственные в причинении ущерба лица обязуются в течение трех рабочих дней с момента заявления соответствующего требования Исполнителем возместить последнему действительный нанесенный ущерб в полном объеме;

2.4.11. выполнять рекомендации Исполнителя о правилах подготовки к проведению медицинских манипуляций, с целью исключения факторов, которые могут повлиять на качество и эффективность оказания медицинских услуг;

2.4.12. не курить, не употреблять алкогольные напитки, наркотические вещества в помещениях Исполнителя (местах оказания медицинских услуг, подсобных помещениях, а также прилегающих территориях), не пользоваться открытым пламенем (спичками, зажигалкой и пр.), не проносить в помещения Исполнителя легковоспламеняющиеся и горючие жидкости, не приходить в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

2.4.13. уведомить Исполнителя о невозможности явки на прием не позднее, чем за 24 часа до времени приема. В случае нарушения Заказчиком данного обязательства, услуга подлежит оплате в полном объеме (п.2 ст.735 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

3. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ

3.1. При обращении к Исполнителю за оказанием медицинских услуг, Заказчик пользуется правами и обязанностями, предусмотренными статьями 41 и 42 Закона Республики Беларусь от 18.06.1993 №2435-ХП «О здравоохранении» и иными законодательными актами.

3.2. При первичном обращении Заказчик должен предъявить документ, удостоверяющий личность (паспорт, вид на жительство, удостоверение беженца, ID-карту, биометрический вид на жительство в Республике Беларусь иностранного гражданина, биометрический вид на жительство в Республике Беларусь лица без гражданства), в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 03.06.2008 №294 «О документировании населения Республики Беларусь».

При оказании услуг несовершеннолетнему, необходимо присутствие законного представителя (родителя, опекуна, попечителя, усыновителя) несовершеннолетнего для ознакомления и подписания необходимой документации, графика визитов и оплаты.

Законный представитель (родитель, опекун, попечитель, усыновитель) при себе должен иметь документ, подтверждающий правовой статус официального представителя несовершеннолетнего, а также свидетельство о рождении или паспорт несовершеннолетнего.

3.3. Запись на прием к Исполнителя производится следующими способами:

- при непосредственном обращении к администратору Исполнителя,
 - путем предварительной записи у администраторов по телефонам:
+375 29 650-55-11
+375 33 650-55-11
 - путем оставления сообщения в мессенджерах Telegram, Viber, Instagram.
- Прием ведется по предварительной записи.

В целях надлежащего качества обслуживания и организации работы, администратор Исполнителя в обязательном порядке осуществляет звонок на телефонный номер Заказчика (оставленный при записи), либо отправляет сообщение в Telegram, Viber, Instagram о дате и времени приема/визита.

3.4. При обращении Заказчика к Исполнителю без предварительной записи медицинские услуги ему оказываются только при отсутствии записи на требуемое время со стороны других пациентов.

При опоздании на прием более чем на 10 минут, Исполнитель может отказать Заказчику в приеме, предложить иное время для записи либо предложить прием по живой очереди, с возможностью приема врачом-специалистом в перерыв между приемом пациентов. **В данном случае первостепенной задачей Исполнителя является качество оказываемых услуг всем пациентам в соответствии с клиническими протоколами и методами оказания услуг.**

3.5. При обращении к Исполнителю, Заказчик может получить информацию:

- о режиме работы Исполнителя, уровне его квалификации;
- о месте размещения Правил поведения для пациентов, Политики обработки персональных данных и их содержания;
- о времени приема граждан по личным вопросам руководством, работниками Министерства здравоохранения Республики Беларусь;
- о месте хранения книги замечаний и предложений;
- о перечне и стоимости оказываемых медицинских услуг и расходных материалов.

3.6. В целях соблюдения прав Заказчика, администратор Исполнителя предоставляет общие указания и рекомендации, обеспечивающие качественное предоставление услуги.

3.7. В случае, если Заказчик не предоставляет документ, удостоверяющий личность при оформлении медицинских документов, администратором Исполнителя в данных документах указываются данные Заказчика с его слов, а медицинские услуги оказываются Заказчику только после их 100% предварительной оплаты. Кроме того,

данному Заказчику не может быть представлена выписка из медицинских документов, медицинские справки о состоянии здоровья и другие медицинские документы, содержащие информацию о состоянии здоровья пациента, которые предоставляются на основании документа, удостоверяющего личность.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Заказчиком производится оплата в размере 100% (сто процентов) стоимости оказываемых услуг исходя из действующих прейскурантов Исполнителя непосредственно после оказания услуг в день их оказания. Заказчик вправе производить предварительную оплату услуг Исполнителя.

4.2. Оплата услуг Исполнителя производится Заказчиком денежными средствами в белорусских рублях через кассу Исполнителя, либо в безналичной форме путем перечисления на текущий (расчетный) счет Исполнителя посредством терминала, системы интернет-банкинга или мобильного банкинга. В подтверждение оплаты Заказчику выдается кассовый чек. Оплата медицинских услуг, оказанных несовершеннолетнему, производится его законным представителем (родителем, опекуном, попечителем, усыновителем) либо самостоятельно несовершеннолетним с письменного согласия законного представителя.

На отдельные услуги Исполнитель может заключать с Заказчиком Соглашение о задатке, отдельные рамочные договоры либо оказывать услуги по предварительной оплате.

4.3. В случае оказания медицинских услуг не в полном объеме Исполнитель обязан произвести возврат денежных средств Заказчику за оплаченные и не оказанные медицинские услуги, за вычетом фактически понесенных расходов. Возврат денежных средств производится Заказчику в том же порядке, в котором производилась их оплата, если иное не установлено соглашением Сторон.

4.4. Обязательство Заказчика по оплате услуг считаются выполненным в момент фактического поступления денежных средств Исполнителю.

4.5. Если на момент оплаты у Заказчика отсутствует возможность произвести полный расчет за оказанные медицинские услуги (отсутствие денежных средств полностью или частично), Заказчик обязуется самостоятельно произвести окончательный расчет в течении пяти календарных дней с даты возникновения обязательства. По требованию Исполнителя, Заказчик подписывает документ о предоставлении рассрочки, либо предоставляет расписку.

4.6. Исполнитель имеет право предоставить Заказчику рассрочку платежей по настоящему договору, на условиях и в порядке, установленных Исполнителем.

4.7. Основанием, подтверждающим факт оказания услуг и их объема, является запись в медицинской карте пациента для амбулаторно-поликлинических организаций и кассовый чек.

Акт оказанных услуг, в соответствии с постановлением Министерства финансов Республики Беларусь от 12.02.2018 №13 «О единоличном составлении первичных учетных документов» подписывается Исполнителем единолично.

В случае необходимости, Заказчик обращается к администратору Исполнителя за предоставлением копии акта оказанных услуг, который выдается Заказчику в тот же день (иным лицам акт не выдается).

5. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ФОРС-МАЖОРА. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное

неисполнение обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

5.2. В целях исполнения настоящего Договора Заказчик предоставляет Исполнителю информацию, необходимую для заполнения медицинской карты пациента для амбулаторно-поликлинических организаций, предусмотренную постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.12.2023 №188 "Об установлении формы медицинского документа".

5.3. Конфиденциальной, согласно настоящему договору, считается информация о состоянии здоровья Пациента, диагнозе, а также иная информация, полученная во время оказания медицинских услуг (врачебная тайна).

5.4. Передача третьим лицам в интересах обследования и лечения Пациента сведений, составляющих врачебную тайну, осуществляется по письменному запросу медицинских организаций, правоохранительных органов и иных уполномоченных государственных организаций в соответствии с действующими законодательными актами.

6. ДЕЙСТВИЕ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ

6.1. Публичный договор считается заключенным на указанных в данной публичной оферте условиях, с момента ее акцепта Заказчиком.

6.2. Заказчик имеет право в одностороннем порядке без обращения в суд расторгнуть договор, отказаться от его исполнения, после возмещения Исполнителю фактически понесенных расходов, путем письменного уведомления Исполнителя об этом.

Исполнитель также имеет право в одностороннем порядке отказать Заказчику в оказании медицинских услуг при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую медицинскую услугу силами Исполнителя ввиду отсутствия технической возможности или необходимой компетенции медицинского персонала, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством, о чем делается запись в медицинской карте пациента для амбулаторно-поликлинических организаций.

6.3. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Заказчик обязан подписать отказ от медицинского вмешательства и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору. Факт расторжения договора фиксируется в медицинской карте пациента для амбулаторно-поликлинических организаций и скрепляется подписями Исполнителя и Заказчика или только Исполнителя.

6.4. В случае частичного отказа от оказания услуг, Заказчику подлежат возврату денежные средства пропорционально объему оказанных услуг в течении 7-ми банковских дней после написания заявления на имя руководителя Исполнителя.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Республики Беларусь.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности в случае:

7.2.1. нарушения Заказчиком условий настоящего Договора;

7.2.2. если Заказчик не проинформировал Исполнителя о перенесенных (хронических, наследственных, генетических) заболеваниях, противопоказаниях, в том числе

возникновение таковых в связи с индивидуальной непереносимостью организма, которая Исполнителем в силу объективных причин не могла быть установлена;

7.2.3. если оказание медицинской услуги ненадлежащего качества и/или причиненный вред явились следствием отсутствия у Исполнителя вышеуказанной информации и/или несоблюдения вышеуказанных рекомендаций.

7.2.4. возникновения материального или морального вреда, причиненного вследствие умысла Заказчика, в частности, при умышленном невыполнении требований, обеспечивающих качественное предоставление медицинской услуги, а также нарушении условий настоящего договора;

7.2.5. возникновения аллергических реакций или непереносимости препаратов и медицинских материалов, разрешенных к применению в Республике Беларусь, наступления побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие конституционно-анатомических особенностей организма;

7.2.6. прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика;

7.2.7. если Заказчик не предоставил достоверную информацию о состоянии своего здоровья (о непереносимости препаратов и материалов и пр.);

7.2.8. возникновения у Заказчика в процессе лечения (оказания) услуги или после его окончания осложнений и других побочных эффектов медицинского вмешательства сугубо биологического характера организма, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий и методик.

Осложнения и побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма человека, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества оказываемых услуг, если эти услуги оказаны с соблюдением всех необходимых действий и условий, предъявляемых к услугам данного вида.

7.3. Заказчик несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций Исполнителя и своевременную оплату услуг.

7.4. В случае возникновения ситуаций, не предусмотренных настоящим договором, стороны обсуждают их и принимают совместное решение посредством заключения дополнительного соглашения к данному договору.

7.5. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае недостижения согласия – в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

7.6. Стороны исходят из того, что наивысшей ценностью для Исполнителя является здоровье пациента (Заказчика), Исполнитель уделяет большое внимание качеству предоставляемых медицинских услуг и качеству медицинских услуг и любые неприятные инциденты и конфликтные ситуации, если они возникнут, решаются конструктивно, с желанием сохранить хорошие отношения с Заказчиком, а также общей целью – победить болезнь.

8. ГАРАНТИИ. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Исполнитель гарантирует:

8.1.1. качественное оказание медицинских услуг в полном объеме;

8.1.2. использование оборудования и медицинских изделий, имеющих регистрационное удостоверение Министерства здравоохранения Республики Беларусь;

8.1.3. применение технологически безопасных, разрешенных Министерством здравоохранения Республики Беларусь инструментов, лекарственных средств и

материалов, не утративших сроков годности;

8.1.4. использование методов диагностики, профилактики и лечения, разрешенных на территории Республики Беларусь, с соблюдением предъявляемых к ним требований клинических протоколов;

8.1.5. безопасность лечения, путем обеспечения комплекса санитарно-эпидемиологических мероприятий и использования разрешенных к применению техник, технологий, медикаментов, препаратов и материалов;

8.1.6. оказание медицинских услуг независимо от пола, расы, возраста, национальности, языка, происхождения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств;

8.1.7. соблюдение этических и моральных норм, а также уважительное отношение медицинского персонала Исполнителя и иных работников;

8.1.8. оказание медицинской услуги Заказчику с учетом его физического состояния;

8.1.9. неразглашение сведений о факте обращения гражданина за оказанием медицинской услуги, состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведениях, полученных при медицинском обследовании и лечении Заказчика, которые составляют врачебную тайну (за исключением случаев, предусмотренных Законом Республики Беларусь от 18.06.1993 №2435-ХП «О здравоохранении»);

8.1.10. надлежащее оформление, учет, хранение медицинской документации в соответствии с требованиями законодательства Республики Беларусь;

8.1.11. рассмотрение всех обращений Заказчика в течение установленных законодательством сроков и предоставление надлежащего ответа.

8.2. Стороны исходят из того, что пациент и врач имеют одну цель – достижение максимального эффекта от медицинской услуги. При этом, Заказчик признает, что:

8.2.1. несоблюдение режима и рекомендаций Исполнителя может отрицательно сказаться на состоянии его здоровья, эффективности результата манипуляции и вызвать осложнения;

8.2.2. медицинская услуга может не привести к ожидаемому результату, а вмешательство может привести к снижению/ухудшению состояния здоровья;

8.2.3. возможны осложнения, нежелательные реакции, возникающие в процессе оказания медицинской услуги, за что врач-специалист не несет ответственность, если это не является ятрогенным осложнением, связанным с ошибочным действием врача-специалиста.

8.2.4. результат оказания медицинской услуги при любом клиническом случае не является на 100% прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении здоровья, в отсутствии каких-либо изменений, так и в ухудшении патологических процессов, что не может свидетельствовать о ненадлежащем исполнении Исполнителем своих обязательств по договору.

8.3. Оригиналы медицинских документов Исполнителя, не выдаются на руки Заказчику и являются собственностью Исполнителя. Порядок получения Пациентом информации из его медицинских документов установлен Правилами внутреннего распорядка для пациентов, утвержденных Исполнителем.

8.4. Заказчик соглашается с тем, что назначенное лечение, медицинские манипуляции и вмешательства не могут полностью гарантировать достижение ожидаемого эффекта.

8.5. Акцептуя публичную оферту, Заказчик подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора медицинской организации.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью «ХОРОШЕЕ ЗРЕНИЕ»

УНП 193399951; ОКПО 5039765

Юридический адрес:

246017, г. Гомель, пр-т Ленина, д. 51- 100.

Р/с ВУ08РЈСВ30120620191000000933

в ОАО «Приорбанк»; БИК– РЈСВВУ2Х, адрес банка: ЦБУ 400 «Приорбанк»,
246017, г. Гомель, ул. Красноармейская, 3а